

.....
miejsco wość, data

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Przedszkola w Zespole Szkół nr 7 w Barwałdzie Średnim

Potwierdzam wołę zapisu dziecka:

.....
imię nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Przedszkola w Zespole Szkół nr 7 w Barwałdzie Średnim do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach:

od godz. do godz.

.....
podpis matki/ opiekuna praw nego

.....
podpis ojca /opiekuna praw nego